

## “TERVISHOIUASUTUS” 2008

Sotsiaalministri 20. detsembri 2007.a määrusega nr 92 „Tervishoiustatistika ja tervishoiualase majandustegevuse aruannete koostamise nõuded, andmete koosseis ning esitamise kord“ kehtestatud aruande juhend

Aruande täidavad statsionaarset ja ambulatoorset tervishoiuteenust osutavad juriidilised isikud, va kiirabi, vereteenistus, hambaravi- ja hambaproteesiasutused.

Lapsed on määratletud vanusrühmaga 0 –14 aastat (14 a 11 k)

31. detsembri seisuga täidetavad osad 1 – 3 tuleb täita 31. detsembril eksisteeriva asutuse poolt.

Aasta jooksul tehtud tööd näitavad osad 4 – 10 tuleb täita kõigil asutustel töötamise perioodi kohta.

**NB! Alates 2007. aastast A-veebis aruannet täites tekivad kõik summad automaatselt. Automaatselt arvutatavad summade lahtrid on eristatud teistest (täidetavatest) lilla taustaga.**

### 1. osa. Ambulatoorse arstiabi võimalused.

Ambulatoorse arstiabi võimalused täidetakse seisuga 31. detsember.

**Üldarstiabi** on ambulatoorne tervishoiuteenus, mida osutavad perearst ja temaga koos töötavad tervishoiutöötajad.

**Eriarstiabi** on tervishoiuteenus, mida osutavad eriarst ja temaga koos töötavad tervishoiutöötajad.

Kui tabelis on näidatud vastava arstiabi võimalused, peavad 3. osas olema näidatud vastavad ametikohad.

### 2. osa. Uuringu- ja ravivõimalused.

Uuringu- ja ravivõimalused täidetakse seisuga 31. detsember.

Tabel 2.1 Võimaluste olemasolu

Märgitakse 1 juhul, kui antud asutus teostab ise vastavaid ravi- või diagnostilisi uuringuid ja – protseduure.

Kui on täidetud rida 15, peab osas 3 olema täidetud logopeedi rida 39.2

Kui on täidetud rida 20, peab olema osas 3 täidetud patoloogi rida 36

Kui on täidetud rida 16, peab olema täidetud “Hambaarsti aruanne”

Tabel 2.2 Kõrgtehnoloogilised seadmed

Täidetakse 31. detsembri seisuga asutuste poolt, kus on vastavad seadmed. Tabelisse märgitakse seadmete arv.

### 3. osa Ametikohad.

NB! A-veebis aruannet täites tekivad summad automaatselt. Summade lahtrid on eristatud lilla taustaga.

Ametikohad täidetakse seisuga 31. detsember. Vastaval ametikohal näidatakse see töötaja, kelle töö sisuks on ametikoha nimetuses kajastuvad tööülesanded. Ametikoht ei pea olema seotud vastava eriharidusega.

Tabelis näidatakse asutuse kõik ametikohad, v.a. nende töötajate ametikohad mida näidatakse kiirabi, vereteenistuse ja hambaravi aruannetes. Psühhiaatrid näidatakse lisaks „Tervishoiuasutus“ aruandele ka „Psüühika- ja käitumishäired“ aruandes. Lapsehoolduspuhkusel olevaid töötajaid antud tabelisse ei märgita.

Kõik FIE-d arvestatakse töötajate hulka.

**Veerud 1 ja 2** – üks täidetud ametikoht võrdub antud aruandes üldjuhul 40 töötunniga nädalas. Erandiks on erialad, kus seadusega on kehtestatud väiksem töönädala normpikkus, 30 ja 35 tundi. Kui inimene töötab osalise või suurema töökoormusega, tuleb nädala tundide arv jagada vastavalt erialadele kehtestatud töönädala normpikkusega ehk siis 40-ga 35-ga või 30-ga. Näiteks 12 tundi nädalas töötav arst, kelle erialal on kehtestatud töönädala normpikkuseks 40 tundi, täidab 0,3 ametikohta ( $12:40=0,3$ ). Veergu 1 ei tohi olla märgitud inimeste arv. „Tervishoiuasutuse“ ametikohtade tabelis näidatakse mitmel erialal töötaja kõigil erialadel vastavalt töökoormusele, mitmes asutuses töötaja kõigis asutustes, kus töötab, vastavalt töökoormusele (erandiks on töötajate märkimine- vaata veerud 3 ja 4).

**Veerud 3 ja 4** – tegemist saab olla vaid täisarvudega. „Põhikoha“ mõistes peaks erinevatel ametikohtadel töötaja antud aruandes määratlema eeldatavalt suurema koormusega ametikoha põhikohana. Kui töötaja töötab mitmel ametikohal, siis veergudes 3 ja 4 näidatakse ta ainult **üks kord põhikoha** real.

Kui juhtimistöoga paralleelselt arstierialal töötav arst, kelle arstieriala töökoormus on väiksem kui juhtimistöo koormus, näidati „Tervishoiupersonali“ aruandes siiski arsti erialal, tuleb „Tervishoiuasutuse“ ametikohtade tabelis näidata õiged koormused, aga „põhikohana“ siiski arstieriala, muidu annab aruande kontrollseos veateate.

**Veerud 2 ja 4** – töötajate kohta, kes osutavad ambulatoorset teenust, täidetakse veerud 2 ja 4 samalaadselt veergudega 1 ja 3, haiglad täidavad ambulatoorse osakonna või - allüksuse ametikohad. Viimasel juhul peab olema näidatud 1. tabelis ka ambulatoorse eriarstiabi olemasolu.

Kõik töötajad märgime ametikohale selle järgi, mis tööd nad teevad.

Näiteks:

1. Kui perearst osutab taastusravi teenust, siis märgitakse ta taastusraviarsti ametikohale
2. Kui üldarst osutab sisearsti teenust, siis märgitakse ta sisearsti ametikohale
3. Kui ortopeed osutab üldkirurgia teenust, siis märgitakse ta üldkirurgi ametikohale
4. Kui üldõde osutab operatsiooniõe teenust, siis märgitakse ta operatsiooniõe ametikohale

Jne

**Rida 1** – näidatakse arstide ametikohtade arv kokku ja sellest ridadel 2-36 - näidatakse ära kõik arstid vastavalt ametikohale.

**Rida 2** – üldarstid, sõltumata omandatavast erialast residentuuris, tuleb märkida üldarsti ametikohale, kuna neil veel vastavat eriharidust ei ole ja nad ei tohi iseseisvalt teenust osutada. Kõigist üldarstidest tuuakse eraldi välja residendid real 2.1.

**Rida 3** – tabelis näidatakse perearstina ka spetsialiseerumiskursusi mittelõpetanud arst, kes teeb perearsti tööd. Samas, kui perearsti eriharidusega arst ei tööta nimistuga, vaid täidab, näiteks, taastusraviarsti ülesandeid, siis näidatakse ta taastusraviarstina.

**Rida 22** – arvestades töö iseloomu näidatakse erandina arstide ametikohtade all näo-lõualuukirurgi poolt täidetud ametikohad. Kui näo-lõualuukirurg teeb vastavat tööd hambaravi kabinetis, siis teda selles aruandes ei näidata, vaid tema kohta täidetakse „Hambaarsti aruande” ametikohtade tabel. Rea täidavad need asutused, kelle põhitegevuseks ei ole hambaravi osutamine.

**Rida 30** – jälgida, et psühhiaatrite ametikohad läheksid kokku aruandes „Psüühika ja käitumishäired“ esitatud psühhiaatrite arvuga.

**Rida 37** – eraldi on välja toodud hariduselt mittemeedikute poolt täidetud arsti ametikohtade arv. Arsti hariduseta, kuid arsti ametikohal töötavad töötajad tuleb märkida vastava arsti ametikohale ridadel 01 – 36 ja ka eraldi välja tooduna real 37.

**Rida 37.1** – mittemeedikute poolt täidetud ametikohtadest tuleb eraldi välja tuua laboriarsti ametikoht.

**Näiteks:** kui laboriarsti ametikohal töötab keemiku haridusega inimene, siis „Tervishoiuasutuse“ ametikohtade tabelis (tabel 3) näidatakse ta mitmel real – „laboriarstina“, „arsti ametikoht täidetud mittemeediku poolt“ ja „neist laboriarsti ametikoht“ real. „Tervishoiupersonali” aruandes antud laboriarst ei kajastu.

**Rida 38** – näidatakse teised kõrgharidusega tervishoiuvaldkonna spetsialistid kokku. Antud reale ei märgita töötajaid, kes ei tegele otseselt meditsiinilise tööga (näiteks koristajaid, lihttöölisi, kontoriametnikke, oskustöölisi jne). Need töötajad märgitakse reale 67 – muud töötajad.

**Rida 38.1** – mittemeditsiinilise ja meditsiinilise kõrgharidusega asutuse juhtkonda kuuluvate isikute ametikohad ja põhikohaga töötavate inimeste arv. Mitmel ametikohal töötav inimene märgitakse vastavale ametikohale selle järgi, kus ta töötab suurema koormusega.

**Rida 38.3** – liikumisraviterapeudi all näidatakse ka need ravikehakultuuriinstruktorid (kõrgharidusega), kes teevad liikumisraviterapeudi tööd.

**Rida 38.7** – näidatakse “teiste kõrgharidusega spetsialistide” ametikohtadel töötavate arstiharidusega töötajate arv. Enne 2002.a. kuulusid nad peamiselt administratiivarstina arstierialade alla ja arvestati arstide koguvarvu sisse. Alates 2002.a. ei arvestata neid arstide koguvarvu sisse.

**Rida 39** – näidatakse asutuse kõikide õdede ja ämmaemandate ametikohtade arv kokku. Sellest ridadel 40-58 näidatakse ära kõik õed ja ämmaemandid vastavalt ametikohale. Eraldi tuuakse välja kõrgharidusega õendusametikohtade real 39.1.

**Rida 40** – üldõena näidatakse antud ametikohal selle õe tööd, kes teeb kõige elementaarsemat patsiendi jälgimisega seotud tööd ja ei osuta mingit lisaoskust nõudvat teenust. Kui õde teeb mingit spetsiifilist väljaõpet nõudvat tööd, näidatakse ta sellel õe ametikohal, mis tööd ta teeb, hoolimata tema erialasest ettevalmistusest.

**Rida 41** – kliinilise õe ametikohal näidatakse ainult need õed, kes teevad statsionaaris nii näiteks operatsiooniõe, pulmonoloogiaõe kui ka taastusraviõe tööd. Juhul, kui kliiniline õde täidab antud ametikohal vaid üht spetsiifilist tööülesannet, siis näidatakse ta konkreetselt sellel ametikohal.

**Rida 46** ja **Rida 61** – radioloogiaõena (rida 46) märgitakse vaid need õed, kes teevad statsionaarses radioloogiaosakonnas spetsiifilist radioloogiaõe tööd, mis on erinev üldõe tööst ning ei ole radioloogiatehniku töö. Erialalt radioloogiaõed, kes täidavad radioloogiatehniku tööülesandeid (näiteks teevad röntgenülesvõtteid), märgitakse **real 61** –radioloogiatehnikuna.

**Rida 49.1** – kõigist taastusraviõdedest tuuakse eraldi välja massaažiõde.

**Rida 51** – intensiivraviõe ametikohal näidatakse see õde, kes täidab nii anesteesia-intensiivraviõe kui ka erakorralise meditsiini õe tööülesandeid. Vastasel juhul näidatakse vaid konkreetsel kas anesteesia-intensiivraviõe või erakorralise meditsiini õe ametikohal.

**Rida 54** – terviseõe ametikohal näidatakse see õde, kes täidab nii pereõe kui ka kooliõe või töötervishoiuõe tööülesandeid.

**Rida 59** – kõigist õendusalatõtjatest eristatakse selle real need õed ja ämmaemandad, kellel puudub vastav erialane kutse.

**Rida 60.1** – kõigist laborantidest e bioanalüütikutest eristatakse selle real need töötajad, kellel puudub vastav erialane kutse.

**Rida 64.1** – kõigist hooldusõdedest eristatakse selle real need töötajad, kellel puudub vastav erialane kutse.

**Rida 67** – märgitakse kõik muud ametikohad/töötajad, mis ei ole antud loetelus nimetatud.

**Rida 68** – näidatakse kõik ametikohad kokku

Üldjuhul tuleks asutustel jälgida, et „Tervishoiuasutuse”, „Verekeskuse”, „Hambaarsti” ja kiirabi aruannetes põhikohana esitatud ametikohad peegelduksid „Majandustegevuse” aruandes.

Kontrollseoseid:

Veerg 1  $\geq$  veerg 2

Veerg 3  $\geq$  veerg 4

rida 01 = rida 02+...+36 (v.a. rida 02.1)

rida 39 = rida 40+...+58 (v.a rida 49.1)

rida 68 = rida 01+ 38+39+60+...+67

Kui veerg 3  $>$  0 siis veerg 1  $>$  0

Kui veerg 4  $>$  0 siis veerg 2  $>$  0

rida 02.1  $\leq$  rida 02

rida 37.1  $\leq$  rida 37

rida 38.7  $\leq$  rida 38

rida 39.1  $\leq$  rida 39

rida 49.1  $\leq$  rida 49

rida 60.1  $\leq$  rida 60

rida 64.1 <=/ rida 64  
rida 38 = rida 38.1+...+38.6

#### 4. osa. Ambulatoorne abi

Täidetakse vastuvõttude registreerimise paberdokumentide või elektroonilise andmebaasi alusel. Kui aruandeaastal, st enne 31. detsembrit, tervishoiuteenust osutav asutus suleti, siis näidatakse asutuse töö tegutsemise aja kohta.

Ei näidata hambaarsti ega kiirabi tööd.

**Rida 04** – arsti telefonikonsultatsioonide arv. Arsti telefonikonsultatsioonina märgitakse tervisealase nõu andmine telefoni teel. Vastav sissekanne tehakse ka patsiendi tervisekaarti..

Ei arvestata vastuvõttude hulka.

**Rida 05** - näidatakse õendusalatöötaja (õde, ämmaemand) iseseisev töö.

Kontrollseoseid:

Veerg 1 >/= veerg 2

Veerg 1 >/= veerg 3

Veerg 2 >/= veerg 4

Veerg 5 >/= veerg 6

Veerg 6 >/= veerg 7

Rida 01 >/= read (02 + 03)

#### 5. osa. Haigestumine, vigastused ja mürgistused.

**Tabelid 5.1** (Mehed) ja **5.2** (Naised):

Kodeeritakse rahvusvahelise haiguste ja terviseiga seotud probleemide statistilise klassifikatsiooni 10. väljaande (RHK- 10) alusel.

Registreerimisele kuuluvad ainult **lõplikud täpsustatud** kliiniliste või patoanatomiliste diagnoosidega haigusjuhud. Registreerimisele kuuluvad nii põhi- kui kaasuvad diagnoosid.

Veerg „esmasjuhud“ Inimeste arv, kel on esmakordselt elus kinnitatud vastav diagnoos (nii põhi- kui kaasuva diagnoosina).

Veerg „kõik haigusjuhud“. Aasta jooksul vastava diagnoosiga esmaselt või korduvalt pöördunute arv. Iga patsient peab ühe diagnoosiga aruandes kajastuma ühekordselt (v.a. ägedad nakkused, vigastused, mida võib aasta jooksul uue juhuna pödeda korduvalt)

Nt: Kui patsiendil diagnoositakse elus esmakordselt hüpertooniatõbi, tuleb ta haigestumise aruandes registreerida “esmasjuhtude” veerus ühekordselt ja “kõik haigusjuhud” veerus ühekordselt, sõltumata sellest, mitu korda ta aasta jooksul arsti vastuvõtul käis. Kui aasta jooksul arsti vastuvõtul käinud patsiendil on diagnoositud hüpertooniatõbi eelmisel aastal või varem, peab ta aruandes kajastuma ainult “kõik haigusjuhud” veerus, ja seda ühekordselt.

Täpsustamata diagnoosi ei tohi arvestada ei “esmasjuhtude” ega “kõik juhtude” alla

**Veerud 1 ja 7** – Kõik haigusjuhud kokku

**Veerud 2 ja 8** – Esmasjuhud kokku

**Rida 1.0** – kõikide 0-ga lõppevate ridade summa (veeru “rea nr” alusel).

**NB!** Jälgida hoolega RHK-10 haiguste koode ja ridade numbreid, et tabelis olevaid nn “sealhulgas” (sh...) ridu mitte liita üldridadesse teistkordselt.

**Rida 17.0/veerg 2** – Perinataalperioodis e. esimese 7 elupäeva jooksul haigestumine (va sisesekretsiooni ja ainevahetuse (E00-E99), kasvajakasvaja (C00-D48), kaasasündinud väärarendid (Q00-Q99), vigastused (S00-T98), vastsündinu teetanus (A33)).

Kontrollseoseid:

Veerg 2 = veerud ( 3 + ... + 6 )

Veerg 8 = veerud ( 9 + ... + 17 )

**Tabel 5.3** Vigastuste esmasjuhtude välispõhjused tegevuse ja vigastusmehhanismi alusel, mehed kokku (täiskasvanud ja lapsed)

**Tabel 5.4** Vigastuste välispõhjused tegevuse ja mehhanismi alusel, naised kokku (täiskasvanud ja lapsed)

**Tabel 5.5** Vigastuste välispõhjused tegevuse ja mehhanismi alusel, mehed, lapsed (0-14a)

**Tabel 5.6** Vigastuste välispõhjused tegevuse ja mehhanismi alusel, naised, lapsed (0-14a)

Kodeeritakse RHK-10 alusel. RHK-10 kasutatakse vigastuse välispõhjuse märkimiseks 5-kohalist koodi : 3 esimest kohta iseloomustavad nn vigastusmehhanismi, 4. koht sündmuskohta ja 5. koht tegevust vigastuse hetkel

Tabel täidetakse esimate vigastuste või mürgistuste (S00 - T75) välispõhjuse kohta.

Tabel on moodustatud välispõhjuse koodi 3 esimese koha (V01 – Y34) ja 5. koha (0-4, 8, 9) alusel.

„Alkoholihoobes juhtumi toimumise ajal“ on lisatunnus, mida ei summeerita „kokku“ reas.

„Alkoholimürgistus“ märgitakse „juhuslike mürgistuste“ veergu (veerg 8) ja lisaks „Alkoholihoobes juhtumi toimumise ajal“ (rida 9 veerg 8)

Välispõhjuse 3 esimest kohta –vigastusmehhanism (vt Sotsiaalministeeriumi veebileht või RHK-10 koduleht „S...Y“ lk. 176-275)

Välispõhjuse 5. koht „Tegevuse kood“ (vt RHK-10 koduleht „S...Y“ lk. 175–176) täidetakse vigastusmehhanismi V01-Y34 korral.

<b>RHK-10</b>	<b>tegevus vigastushetkel</b>
0	sportlik tegevus (ka vabaaja sportlik tegevus)
1	puhke-ja vaba aja tegevus (hobidega tegelemine, kinos, teatris, peol käimine)
2	töötamine tasu eest (ka tööle minek, -tulek)
3	tasustamata töö (hooldamine laste ja sugulaste eest, poes käik, majapidamis-, aia-, remonditööd, õppetegevus)
4	eluks vajalik tegevus (söömine, isiklik hügieen, magamine)
8	muu täpsustatud tegevus
9	täpsustamata tegevus

Tabelisiseseid kontrollseoseid:

Rida 1 („kokku“) = read (2+ ... +8 )

Veerg 1 („kokku“) = veerud (2+...+13)

Kontrollseoseid tabelite vahel:

Tabeli 5.3 Rida 1/veerg 1 („kokku“) = tabel 5.1 read (20.1 + 20.2 + 20.3 + 20.4 + 20.5 + 20.6 + 20.7 + 20.8+ 20.9) veergude 2 ja 8 summana

Tabeli 5.4 Rida 1/veerg 1 („kokku“) = tabel 5.2 read (20.1 + 20.2 + 20.3 + 20.4 + 20.5 + 20.6 + 20.7 + 20.8 + 20.9) veergude 2 ja 8 summana

Tabeli 5.5 Rida 1/veerg 1 („kokku“) = tabel 5.1 veerg 2 read 20.1 + 20.2 + 20.3 + 20.4 + 20.5 + 20.6 + 20.7 + 20.8 + 20.9

Tabeli 5.6 Rida 1/veerg 1 („kokku“) = tabelis 5.2 veerg 2 read 20.1 + 20.2 + 20.3 + 20.4 + 20.5 + 20.6 + 20.7 + 20.8 + 20.9

Ei tohi kasutada rida 20.0 allridade summa asemel, sest sisaldab ka koode T78 - T98

## **6. osa. Ambulatoorne kirurgia.**

Tabelid täidetakse tervisekaartide alusel

### **Tabel 6.1.** Ambulatoorsed operatsioonid:

Ei näidata päevakirurgias tehtud protseduure. Nii statsionaarse kui ambulatoorse asutuse päevakirurgia näidatakse „Päevaravi“ kirurgilise töö tabelis.

Kodeeritakse NOMESCO kirurgiliste protseduuride klassifikatsiooni vs 1.6 (NCSP) alusel.

Tabelis näidatakse kõik protseduurid, mis on kodeeritavad NCSP 15 põhipeatüki (A-H, J-N, P-Q) ja abipeatüki T alusel.

Kui patsiendile on tehtud mitu protseduuri üheaegselt, näidatakse protseduuride arvus kõik protseduurid.

Kui patsiendile on tehtud mitu protseduuri üheaegselt, näidatakse opereeritute arv põhiprotseduuri alusel.

Põhipeatükkide protseduure on selgemaks eristamiseks antud tabeli ridades nimetatud operatsioonideks.

Kontrollseoseid:

Rida 01 = read (02 + 03 + 04 + 05 + 06 + 07 + 08 + 09 + 10 + 11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 16 + 17 + 18 + 19 + 20 + 21 + 22 + 23 + 24 + 25 + 26 + 27 + 28 + 29 + 30 + 31 )

Rida 06 => rida 06.1

Rida 10 => rida 10.1

Rida 22 => rida 22.1

Rida 28 => rida 28.1

### **Tabel 6.2.** Ambulatoorsed abordid:

Ei täideta päevaravi kohta, mis esitatakse „Päevaravi“ aruandes.

Kodeeritakse RHK-10 alusel

**Rida 01** – näidatakse kõik abordiliigid.

Kontrollseoseid:

Rida 01 = read (02 + 03 + 04)

## **7. osa. Raviosakondade (-kabinettide) töö.**

**Tabel 7.1. Protseduurid**

„Ambulaatorset“ veergudes palun näidata kokku päevaravi- ning kitsamas mõistes ambulaatorsetele patsientidele tehtud uuringud,

„sh päevaravis“ veergudes päevaravi patsientidele tehtud uuringud

Päevaravi patsient – patsient, kes ravi või uuringute tõttu vajab jälgimist teatud tundide jooksul ravivoodis, aga lahkub õhtuks/ööks koju.

Hemodialüüs arvestada aasta peale üheks ravijuhuks, see tähendab, et ravitute arvus on iga patsient ühekordselt.

Kontrollseoseid:

Veerg 1 => veerg 5

Veerg 1 = veerg 5 *ambulaatorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Veerg 3 => veerg 9 *haiglate aruannetes.*

Veerg 3 = veerg 9 *ambulaatorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

**Tabel 7.2. Kiiritusravi**

„Ambulaatorset“ veergudes palun näidata ambulaatorsetele patsientidele kokku tehtud protseduurid, „sh päevaravis“ veergudes päevaravi patsientidele tehtud protseduurid.

Kontrollseoseid:

Rida 01 = read 02+ 03

Veerg 1 => veerg 7

Veerg 4 => veerg 10

**8. osa. Diagnostika.**

„Ambulaatorset“ veergudes palun näidata kokku ambulaatorsetele patsientidele tehtud uuringud, „sh päevaravis“ veergudes päevaravi patsientidele tehtud uuringud

**Tabel 8.1. Radioisotoopdiagnostiline töö:**Kontrollseoseid:

Veerg 1 => veerg 4

Veerg 1 = veerud (7 + ... + 10)

Rida 01 = read (02 + ...+ 08)

**Tabel 8.2. Funktsionaaldiagnostiline töö:**Kontrollseoseid:

Veerg 1 => veerg 2 *haiglate aruannetes.*

Veerg 1 = veerg 2 *ambulaatorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Veerg 2 => veerg 5

Veerg 4 => veerg 5 *haiglate aruannetes.*

Veerg 4 = veerg 5 *ambulaatorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Rida 01 = read (02 + 06)

**Tabel 8.3. Ultrahelidiagnostika osakonna töö:**

Palun täita ka uuritute arv (rida 15)

Kontrollseoseid:

Veerg 1 => veerg 2 *haiglate aruannetes.*

Veerg 1 = veerg 2 *ambulaatorsete tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Veerg 4 => veerg 5 *haiglate aruannetes.*

Veerg 4 = veerg 5 *ambulaatorsete tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*



Rida 01 = read (02 + 03 + 04 + 07 + ...+ 14).

Rida 01 => rida 15

Rida 04 => rida 05

Rida 05 => rida 06

Rida 15/veerg 4 => rida 16 veerg 1.

**Tabel 8.4.** Endoskoopiaosakonna töö:

Kodeeritakse NCSP alusel

Kontrollseoseid:

Veerg 1 => veerg 3 *haiglata aruannetes.*

Veerg 1 = veerg 3 *ambulatorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Veerg 5 => veerg 6 *haiglata aruannetes.*

Veerg 5 = veerg 6 *ambulatorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Tabel 8.4.1 Rida 01 = read (02 + 03 + 04 + 05 + 06 + 07)

Rida 06 = read (06.1 + 06.2 + 06.3 + 06.4)

Tabel 8.4.2 Rida 01 = read (02 + 03 + 04 + 05 + 06 + 07 + 08)

Rida 06 = read (06.1 + 06.2 + 06.3 + 06.4)

Rida 08 => rida 08.1

**Tabelid 8.5 – 8.7 Röntgendiagnostika:**

Kui ühele haigele tehakse mitme elundkonna uuringud üheaegselt (näiteks rindkere ja seedetrakti uuring), siis näidatakse vastav röntgenuuringute arv (antud näite puhul kaks). Samal visiidil tehtud ühe elundkonna mitu röntgenuuringut näidatakse ühe elundkonna ühe röntgenuuringuna. Ka läbivalgustus ja röntgenograafia ühest elundkonnast loetakse üheks röntgenuuringuks. Tabelisse ei märgita kompuutertomograafiat ja tuumamagnetresonantstomograafiat.

**Tabelid 8.5 Röntgendiagnostika töö ja 8.6 Kontrastainega uuringud:**

Tabelisse ei märgita kompuutertomograafiat, ultraheli ega tuumamagnetresonantstomograafiat.

Kontrollseoseid:

Veerg 1 > veerg 2 *haiglata aruannetes.*

Veerg 1 = veerg 2 *ambulatorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Veerg 1 => veerg 4.

Veerg 4 => veerg 5 *haiglata aruannetes.*

Veerg 4 = veerg 5 *ambulatorset tervishoiuteenust osutavate asutuste aruannetes.*

Ainult tabelis 8.5: rida 001 > rida 002

**Tabel 8.7:**

Kontrollseoseid:

Veerg 1 => veerg 2 (ridadel 01 kuni 03)

Rida 01 => rida 02.

**9. osa. Laboratooriumi töö.**

Tabeli täidavad kõik, kes teevad iseseisvalt või ostavad teistelt asutustelt laboratoorseid analüüse.

Täidetakse haigekassa hinnakirjas määratletud uuringugrupi ja koodide alusel.

**Veerg 1 – 8** ise teostatud analüüsid, **veerg 9-10** mujalt ostetud uuringud.

**Rida 09** – nahatestid; näidatakse allergeeni määramiseks tehtud nahatestid. Üks allergeen võrdub ühe uuringuga. Ei arvestata laboriuuringute kokku arvu hulka.

Kontrollseoseid:

Veerg 1 = veerud (2 + 3), juhul kui raviasutuses tehakse uuringuid ainult oma haigetele.

Veerg 1 > veerud (2 + 3), juhul kui uuringuid teostatakse ka teisele raviasutusele.

Rida 01 = read (02 + ... + 08)

**10. osa. Haiglavälised surmatõendid.**

Arvestatakse kõiki väljaspool haiglat surnute kohta väljastatud surmatõendeid, va juhtumid, mille puhul tehakse lahkamine. Lahangute andmed esitatakse patoloogiaosakondade ja kohtumediitsiinasutuste töö osas.